

アクセス方法 ①

口腔インプラント生涯研修センター

団体概要 お問い合わせ

仮ログイン

『口腔インプラント生涯研修センター』より通知しました、仮ログインIDと仮パスワードを入力して下さい。また、Eメールアドレスのご入力をお願いします。

仮ログインID入力

6VdJpEhieN7z

.....

test.zb.unei@gmail.com

送信

メールに記載の仮ID・パスワード、メールアドレスを入力いただき本人認証画面に進んでください。

アクセス方法 ②

口腔インプラント生涯研修センター

団体概要 お問い合わせ

本人認証

仮ID入力

電話番号が登録情報と一致しません

電話番号

例) 01-2345-6789

※ご登録の電話番号を入力して下さい

認証

センター側に案内済みの電話番号を入力ください。
その後登録済みの氏名が出ますので“○はい”でお進み下さい。

アクセス方法 ③

本人認証

最終確認

あなたは 三波 春男 さんですか

○はい

×いいえ

その後登録済みの氏名が出ますので“○はい”でお進み下さい。

アクセス方法 ④

住所、所属医院など項目が古かったり間違いがあれば訂正ください。またパスワードを設定ください。

登録確認・編集フォーム

ご登録情報を確認し、パスワードの設定をして下さい。登録情報に変更がある場合は修正して下さい。

お客様情報編集

氏名	<input type="checkbox"/> 必須	姓	名
		三波	春男
フリガナ	<input type="checkbox"/> 必須	セイ	メイ
		ミナミ	ハルオ
郵便番号	<input type="checkbox"/> 必須	<input type="text" value="270"/> - <input type="text" value="0023"/>	
都道府県	<input type="checkbox"/> 必須	<input type="text" value="千葉県"/>	
住所	<input type="checkbox"/> 必須	<input type="text" value="八ヶ崎7-3-1"/>	
建物名や部屋番号		<input type="text" value="三波ビル"/>	
連絡先	<input type="checkbox"/> 必須	<input type="text" value="080-2074-9633"/>	
生年月日	<input type="checkbox"/> 必須	<input type="text" value="1970"/> 年 <input type="text" value="4"/> 月 <input type="text" value="1"/> 日	
性別	<input type="checkbox"/> 必須	<input checked="" type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性 <input type="radio"/> 未回答	
パスワード	<input type="checkbox"/> 必須	<input type="text" value="半角英数8文字以上で入力して下さい"/>	
パスワード確認	<input type="checkbox"/> 必須	<input type="text" value="確認のため、もう一度入力して下さい"/>	
FAX		<input type="text" value="0471460370"/>	
所属医院名	<input type="checkbox"/> 必須	<input type="text" value="三波デンタルクリニック"/>	

利用規約をご確認いただき確認ボタンを押して下さい。

アクセス方法

口腔インプラント生涯研修センター ...

ログインはこちら

ログインIDとパスワードを入力して「ログイン」を押してください。
マイページをご利用いただけます。

メールアドレス
Eメールアドレス

パスワード
パスワード

→ ログイン

→ [パスワードを忘れた方はこちら](#)

先に案内の本人認証手続きをいただくことで、システムが利用可能となります。

ログインページURL



<https://miitus.jp/t/implant-learning/>

今後はお自身で設定したパスワードで上記URLよりシステムをご利用ください。

ご利用方法 ホーム画面

※これ以外の様々なメニューについては利用いたしません。

タップする

口腔インプラント生涯研修センター

会員各位

- ・マイページのログインで、会費入金状況のご確認ができます。
- ・連絡窓口の変更が可能です。
- ・スケジュールより今後の研修会の参加申し込みができます。
- ・従来的一般公開向けウェブサイトと併せてご利用ください。

口腔インプラント生涯研修センター / 活動報告や募集告知
公式ウェブサイトはこちら

開く

口腔インプラント生涯研修センター

タップする

👤 三波 春男 さん

~~お知らせ~~

~~スケジュール~~

~~フォトギャラリー~~

~~ファイル~~

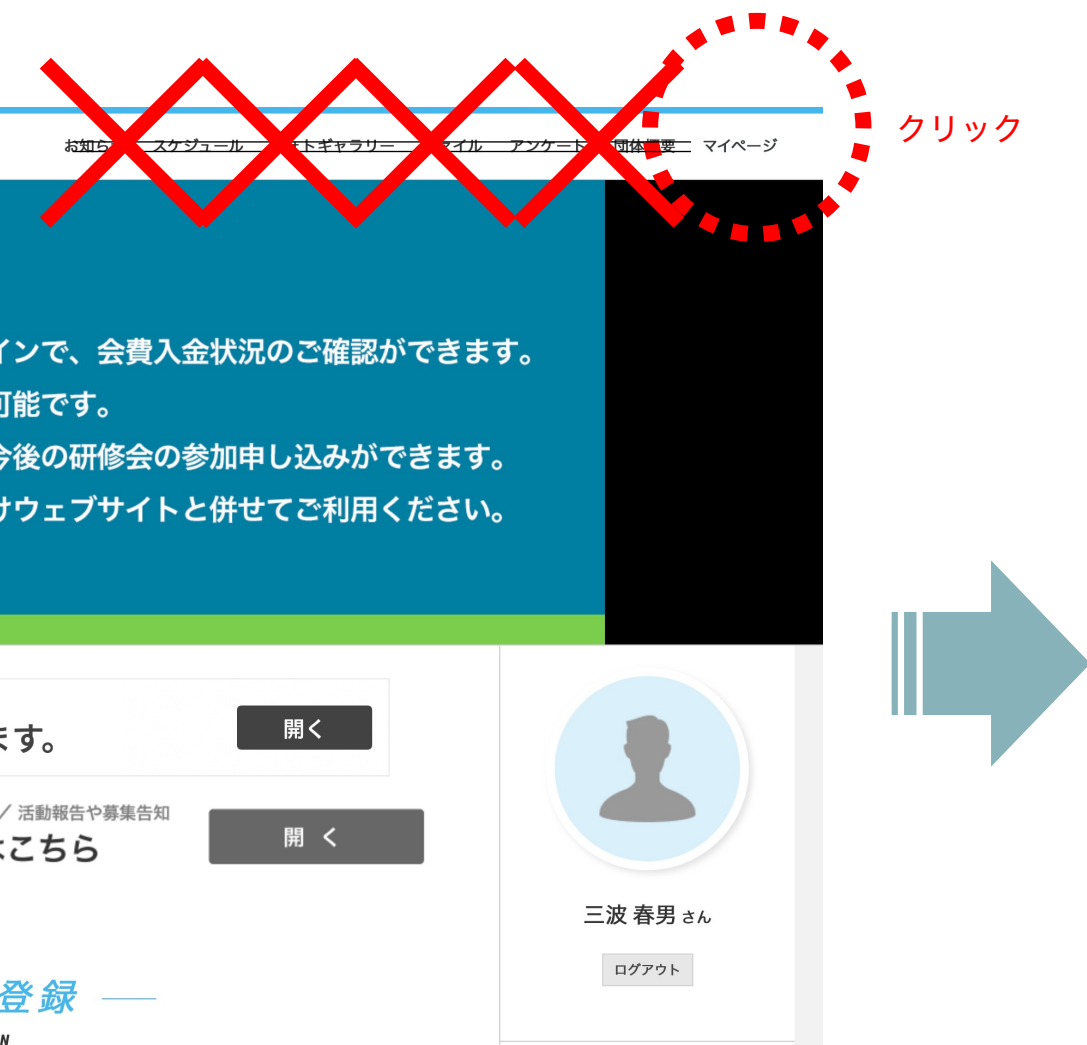
~~アンケート~~

~~団体概要~~

ご利用方法 PCの場合

こちら画面右上の“マイページ”メニューとなります。

※PC版も同様、これ以外の様々なメニューについては利用いたしません。



お知らせ スケジュール イベントギャラリー ブログ お問い合わせ 団体概要 **マイページ**

クリック

インで、会費入金状況のご確認ができます。
可能です。
今後の研修会の参加申し込みができます。
ウェブサイトと併せてご利用ください。

開く

活動報告や募集告知
こちら 開く

登録

三波 春男 さん

ログアウト



口腔インプラント生涯研修センター

お知らせ スケジュール イベントギャラリー ブログ お問い合わせ 団体概要 マイページ

マイページ
MY PAGE

口腔インプラント生涯研修センター WEB会員証

会員番号	imp0000242
氏名	三波 春男
生年月日	1970年4月1日
住所	〒270-0023 千葉県八ヶ崎7-3-1 三波ビル
会員ランク	専門医
FAX	0471460370
所属医院名	三波デンタルクリニック
タイトル	専門医

MEMBER'S CARD

会員番号 imp0000242
氏名 ミナミハルオ
有効期限 ---

会員ランク：専門医

